

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 26/01/2026

CNES: 9004580Nome Fantasia: UBS LUIZA QUEIROZ
CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE CAXIAS
Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
Número: S/NComplemento: --
Bairro: LUIZA QUEIROZ
Município: 210300 - CAXIASUF: MA
CEP: 65607-719Telefone: --Dependência: MANTIDAREg de Saúde: 18
Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA
Subtipo: --Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: FRANCISCA THAYNARA BARROS SANTOS
Cadastrado em: 23/07/2016Atualização na base local: 06/11/2025Última atualização Nacional: 25/01/2026

Horário de Funcionamento:

Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE AUXILIAR DE ENSINO	1244 - MUNICIPIO

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	ATENCAO BASICA	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
AMBULATORIAL	SUS

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

012 - ATENCAO BASICA

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 016 - PROMOCAO DA SAUDE, PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PRODUCAO DO CUIDADO
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 017 - IMUNIZACAO

Classificação Estabelecimento Saúde

001 - UNIDADE BASICA DE SAUDE

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
AMBULATORIAL		
CLINICAS BASICAS	2	0
ODONTOLOGIA	1	0
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE IMUNIZACAO	1	0
SALA DE PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA DE TELESSAUDE	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
159	ATENCAO PRIMARIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
174	IMUNIZACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

108	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE DO TRABALHADOR	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
112	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
158	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
119	SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
141	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
160	TELESSAUDE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
119 - 001	SERVICO DE CONTROLE DE TABAGISMO	ABORDAGEM E TRATAMENTO DO FUMANTE	NÃO	NAO INFORMADO
112 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO	ACOMPANHAMENTO DO PRE-NATAL	NÃO	NAO INFORMADO
111 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
159 - 004	ATENCAO PRIMARIA	ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	NÃO	NAO INFORMADO
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVIDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
159 - 005	ATENCAO PRIMARIA	SAUDE BUCAL	NÃO	NAO INFORMADO
158 - 001	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE	SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE TIPO I	NÃO	NAO INFORMADO
160 - 006	TELESSAUDE	TELECONSULTA	NÃO	NAO INFORMADO
108 - 003	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE DO TRABALHADOR	VIGILANCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR (VISAT)	NÃO	NAO INFORMADO

141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO
-----------	--------------------------------	---------------------------	-----	---------------

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	ATENDIMENTOS NOS TURNOS DA MANHA E A TARDE
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Aparelho de Profilaxia c/ Jato de Bicarbonato	1	1	SIM
Caneta de Alta Rotacao	1	1	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	1	1	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nome

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS

Bairro

CENTRO

Telefone

Número

600

Região de Saúde

18

Complemento

Agência

01244

CNPJ

06082820000156

Conta Corrente

268658

Logradouro

PRACA DO PANTEON

Município

CAXIAS

UF

MA

Profissionais

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALINE BORBA ALVES	708904725388418		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
ANA RAQUEL COSTA SILVA	700502163577252		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
ANGEL DAYANE DA SILVA ASSUNCAO	704601118928425		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	RESIDENCIA	RESIDENTE	PROPRIO		0	40	0	40
CAMILA ROXO SILVA	705006854663151		223293	CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
DAIANE QUEIROZ PEREIRA	703403270057216		322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
DEUZILETE ANDRADE DA SILVA	706202078673066		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
FRANCISCA THAYNARA BARROS SANTOS	700705969483379		223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	44	0	44
FRANCISCO DE ASSUNCAO VILANOVA NETO	700001626194305		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOYCIANE REIS MELO	706702509180719		223405	FARMACEUTICO	SIM	RESIDENCIA	RESIDENTE	PROPRIO		0	20	0	20
KELSON SILIRO ARAUJO	702004817230488		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARCELE MENDES DOS SANTOS	700902988707290		322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MARIA JOSE GONCALVES	701406673322836		515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
MONIQUE DA SILVA ROCHA	708003897130726		223710	NUTRICIONISTA	SIM	RESIDENCIA	RESIDENTE	PROPRIO		0	20	0	20
RENATA DOS SANTOS SILVA	700603911681762		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40
THAUAN CASTELO BRANCO FERREIRA CARVALHO	700403944923740		225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PUBLICO		0	40	0	40

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

INE	Nome	Tipo	Data ativação	Data desativação
0002037122	ESB CAMILA ROXO	ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL	01/06/2020	

Profissionais Ativos									
Equipe: 0002037122 - 71 - ESB - EQUIPE DE SAUDE BUCAL									
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Carga Horária			Data Entrada	Data
					Hospitalar	Ambulatorial	Outras		
CAMILA ROXO SILVA	705006854663151	223293	CIRURGIAODENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	20/04/2022	
MARCELE MENDES DOS SANTOS	700902988707290	322430	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	12/05/2025	

Vinculação de Estabelecimentos/Equipes				
MUNICÍPIO	CNES	INE	Tipo de Equipe	Nome da Equipe
210300 - MA - CAXIAS	9004580 - UBS LUIZA QUEIROZ	0001622390	70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA	FRANCISCA THAYNARA

0001622390		FRANCISCA THAYNARA		ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA		01/04/2017			
Profissionais Ativos									
Equipe: 0001622390 - 70 - ESF - EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA									
					Carga Horária				
Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
ALINE BORBA ALVES	7089047253884 18	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	18/12/2019	
ANA RAQUEL COSTA SILVA	7005021635772 52	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	25/10/2021	
DAIANE QUEIROZ PEREIRA	7034032700572 16	322245	TECNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	01/04/2017	
DEUZILETE ANDRADE DA SILVA	7062020786730 66	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	27/03/2019	
FRANCISCA THAYNARA BARROS SANTOS	7007059694833 79	223565	ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	44	0	05/09/2022	
FRANCISCO DE ASSUNCAO VILANOVA NETO	7000016261943 05	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	01/05/2017	

Nome	CNS	CBO	Ocupação	Equipe	Hospitalar	Ambulatorial	Outras	Data Entrada	Data
KELSON SILIRO ARAUJO	7020048172304 88	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	25/10/2021	
MARIA JOSE GONCALVES	7014066733228 36	515105	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	S	0	40	0	25/10/2021	
THAUAN CASTELO BRANCO FERREIRA CARVALHO	7004039449237 40	225142	MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	S	0	40	0	02/07/2025	

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --